



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Enfermería

**" Conocimiento y cumplimiento de las características
de las anotaciones de enfermería, en el Servicio de
Emergencia del Hospital José Casimiro Ulloa, Lima -
2005"**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Enfermería en Emergencias
y Desastres

AUTOR

Emma Geidy BURGOS FERNANDEZ

Lima, Perú

2008



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Burgos E. Conocimiento y cumplimiento de las características de las anotaciones de enfermería, en el Servicio de Emergencia del Hospital José Casimiro Ulloa, Lima - 2005 [Trabajo de Investigación]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Unidad de Posgrado; 2008.

AGRADECIMIENTO

- *A Dios todopoderoso por iluminar mi camino desde lo alto y guiar mis pasos hacia el logro de mis metas.*
- *A la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, por albergarme durante mi formación profesional.*
- *A los docentes de la especialidad, por sus valiosas enseñanzas y experiencias impartidas, para el logro de nuestra formación profesional.*
- *Un agradecimiento especial al personal administrativo y de biblioteca por haberme colaborado en la realización del presente trabajo.*
- *Finalmente agradezco a mi familia y mis amigos por su constante apoyo durante mi formación profesional y en el desarrollo del presente trabajo de investigación.*

EMMA GEIDY.

DEDICATORIA

Al divino creador....., quien guía y protege mis pasos en este sendero de la vida, iluminándome con sus sabias enseñanzas para actuar con honestidad, humildad y sapiencia.

*Con gran reconocimiento a mis padres **CESAR Y DORIS**, a quienes les agradezco por el apoyo incondicional que me brindan.*

*Con mucho cariño a mi hermana **DUANY**, por su comprensión y apoyo incondicional para seguir adelante en mis propósitos.*

*A **FREDDY y LUCIANA**, por ser la alegría de mi vida, amor y de inmenso cariño que irradian cada día en mi vida.*

EMMA GEIDY.

ÍNDICE

Pag.

INDICE DE CUADROS

INDICE DE ANEXOS

RESUMEN

INTRODUCCION

CAPITULO I EL PROBLEMA13

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....13

ENUNCIADO DEL PROBLEMA14

JUSTIFICACIÓN.....14

OBJETIVOS.....15

PROPÓSITO.....15

MARCO TEORICO

ANTECEDENTES DEL ESTUDIO16

BASE TEORICA – CONCEPTUAL18

DEFINICION OPERACIONAL DE TERMINOS.....26

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....27

CAPITULO II MATERIAL Y METODO

METODO DE ESTUDIO.....29

AREA DE ESTUDIO.....29

POBLACION Y MUESTRA.....30

TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....31

PROCESAMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....32

CAPITULO III RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....33

PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

CAPITULO IV

CONCLUSIONES, LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES.....42

BIBLIOGRAFIA

ANEXOS

INDICE DE CUADROS

	Pág.
CUADRO N° 01	34
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ENFERMEROS SOBRE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005	
CUADRO N° 02	36
NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005	
CUADRO N° 03	37
CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS DE CONTENIDO DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005	
CUADRO N° 04	39
CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS DE PRESENTACION EN LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005.	
CUADRO N° 05	41
CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS DE IDENTIFICACION EN LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005	

INDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO A	48
CUESTIONARIO DIRIGIDO AL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL JOSE CASIMIRO ULLOA.	
ANEXO B	50
LISTA DE COTEJOS PARA IDENTIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA	
ANEXO C	51
SEXO, EL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS SOBRE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005	
ANEXO D	52
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS SOBRE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005	
ANEXO E	53
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS SOBRE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005	
ANEXO F	54
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS SOBRE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005	
ANEXO G	55
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS SOBRE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005	

ANEXO H

56

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS SOBRE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005

ANEXO I

57

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS SOBRE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulada ***“CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA, EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA - 2005”***. Tiene como objetivo: Determinar el conocimiento y cumplimiento de las características de las anotaciones de enfermería, en el servicio de emergencia del Hospital José Casimiro Ulloa. Lima – 2005. Para tal efecto se considero una muestra de 25 enfermeros, la investigación es de tipo prospectivo transversal, la recolección de datos se realizo con la técnica de análisis documental y encuesta. Se obtuvieron los siguientes resultados: El nivel de conocimientos de los enfermeros que laboran en el servicio de emergencia del Hospital José Casimiro Ulloa con respecto a las características de las anotaciones de enfermería es bueno y con respecto al nivel de cumplimiento de las características de las anotaciones de enfermería es regular. Con relación al cumplimiento de las características de las anotaciones de enfermería se puede observar que dan mayor importancia al cumplimiento de las características de **presentación**, seguido de la **identificación** y en menor porcentaje al cumplimiento de los requisitos de **contenido**. Respecto a las características de **contenido**, el criterio que tuvo mayor cumplimiento fue: ”registro de prescripciones médicas” y la características de menor cumplimiento fueron los de “Diagnostico de Enfermería” y el de “Planeamiento”, respecto a las características de **presentación**, la característica de mayor cumplimiento fue el “uso de tinta de color adecuado” y el de menor cumplimiento fue la “Correcta caligrafía”, respecto a la **Identificación**, la característica de mayor cumplimiento fue la “firma o rubrica de la enfermera”, seguido de los datos del paciente “nombre y apellidos” y “Numero de cama” en menor porcentaje.

Palabras claves: Enfermería, Anotaciones de enfermería, características de las anotaciones de enfermería.

SUMMARY

The present work of titled investigation ***“KNOWLEDGE AND EXECUTION OF THE CHARACTERISTICS OF THE ANNOTATIONS OF INFIRMARY, IN THE SERVICE OF EMERGENCY OF THE HOSPITAL JOSÉ CASIMIRO ULLOA, FILES - 2005”***. It has as objective: to Determine the knowledge and execution of the characteristics of the infirmary annotations, in the service of emergency of the Hospital José Casimiro Ulloa. Lima-2005. For such an effect you considers a sample of 25 male nurses, the investigation is of traverse prospective type, the gathering of data one carries out with the technique of documental analysis and it interviews. The following results were obtained: The level of the male nurses' knowledge that you/they work in the service of emergency of the Hospital José Casimiro Ulloa with regard to the characteristics of the infirmary annotations is good and with regard to the level of execution of the characteristics of the infirmary annotations it is to regulate. With relationship to the execution of the characteristics of the infirmary annotations one can observe that they give bigger importance to the execution of the presentation characteristics, followed by the identification and in smaller percentage to the execution of the content requirements. Regarding the content characteristics, the approach that had bigger execution was:” registration of medical prescriptions” and the characteristic of smaller execution were those of “I Diagnose of Infirmary” and the one of “Planning”, regarding the presentation characteristics, the characteristic of more execution was the “I use of ink of appropriate color” and that of smaller execution was the “Correct calligraphy”, regarding the Identification, the characteristic of more execution was the “it signs or he/she signs of the nurse”, followed by the patient's data “it names and last names” and “I Number of bed” in smaller percentage.

Passwords: Infirmary, infirmary Annotations, characteristic of the infirmary annotations.

INTRODUCCION

Enfermería es una de las profesiones importantes dentro del sistema de salud, desempeñándose en todas las áreas de su competencia, ofrece servicio al individuo, familia y comunidad utilizando el Proceso de Atención de Enfermería, identificando problemas reales y potenciales, permitiendo planificar acciones en el procesos de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, con el único propósito de contribuir a mejorar la calidad de salud de la población.

En el ámbito del ejercicio profesional realiza funciones en el área asistencial, administrativa, docencia e investigación. Áreas cada vez más amplias y complejas determinada por los constantes avances científicos y tecnológicos, lo que nos obliga a asumir una preparación y capacitación constante, con una base científica sólida, capaz de evidenciarse en el cuidado y en el registro adecuado de sus anotaciones.

Las anotaciones de enfermería constituyen un instrumento de gestión de la calidad de los cuidados brindados al cliente, también forman parte esencial en los expedientes clínicos de toda institución hospitalaria, considerado como documento legal, de estadística, educación, investigación, auditoria y docente.

Las anotaciones de enfermería, permite conocer el estado del paciente, hechos o sucesos resaltantes así como acciones terapéuticas realizadas en el paciente, con la finalidad de brindar continuidad y seguridad en el tratamiento además de transmitir información valida y confiable al equipo de salud. Además de optimizar y acreditar la calidad de atención de enfermería.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Enfermería es una profesión de carácter humanista que responde a las necesidades de salud de la sociedad influenciada por factores sociales, económicos y culturales, sustentando su quehacer en el cuidado de la persona sana o enferma, familia y comunidad.

En el ámbito de su ejercicio profesional realiza funciones en el área asistencial, administrativa, docencia e investigación. Áreas cada vez más amplias y complejas determinada por los constantes avances científicos y tecnológicos, lo que nos obliga a asumir una preparación y capacitación constante, con una base científica sólida y propia, capaz de evidenciarse en el cuidado y en el uso adecuado de sus anotaciones ya que estas forman parte esencial en los expedientes clínicos de toda institución hospitalaria considerados como documento medico legal, que respalda las acciones que ejecuta el profesional de enfermería, el cual debe contener todos los datos generales y específicos del paciente, considerando la valoración, diagnostico, planeamiento, ejecución y evaluación.

A pesar de la importancia de los registros de enfermería en el desempeño asistencial, los estudios al respecto evidencian que en la practica asistencial las anotaciones de enfermería no son tomados con la debida importancia, gran porcentaje se presentan no claros, imprecisos, en su mayoría se registran datos biomédicos generales, dejando de lado el registro de aspectos psico-emocionales y socio espirituales, aun cuando son proporcionados al paciente por la enfermera, demostrando falta de responsabilidad a las funciones inherentes de todo profesional de enfermería, esto hace que no se refleje la naturaleza del cuidado integral de enfermería.

Actualmente las anotaciones de enfermería no reflejan el trabajo realizado, observándose registros globales, sin especificar datos de cuidado e intervenciones, falta de estructura de la anotaciones y los diagnósticos de enfermería, así como las normas de identificación.

Este es el motivo de preocupación por investigar el conocimiento y cumplimiento de las características de las anotaciones de enfermería en el servicio de emergencia del hospital José Casimiro Ulloa.

FORMULACION DEL PROBLEMA.

¿Cuáles son los conocimientos y cumplimiento de las características de las anotaciones de enfermería en servicio de emergencia del Hospital José Casimiro Ulloa. Lima –2005?

JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO

Las anotaciones de enfermería constituyen un instrumento legal permitiendo a la enfermera mostrar con evidencia su trabajo diario con una visión completa e integral, un registro adecuado puede ayudar a asegurar la calidad en los cuidados del paciente, además de una comunicación con otros miembros del equipo de salud por lo tanto es necesario que el profesional de enfermería conozca como se esta registrando esta información y tomar conciencia que las anotaciones de enfermería constituyen un instrumento de gestión de la calidad de los cuidados brindados, así como de estadística, educación y auditoria.

OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL:

- Determinar los conocimientos y cumplimiento de las características de las anotaciones de enfermería, en el servicios de emergencia del Hospital José Casimiro Ulloa. Lima – 2005.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar el nivel de conocimiento que tienen los enfermeros sobre las características de las anotaciones de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital José Casimiro Ulloa.
- Identificar el cumplimiento de las características de las anotaciones de enfermería en el servicio de emergencia del hospital José Casimiro Ulloa.

PROPÓSITO

Es dar a conocer a la jefatura de enfermería del servicio de emergencia sobre el aspecto de investigación con la finalidad de dar pautas para mejorar y/o reforzar la calidad de las anotaciones de enfermería, por ser un servicio de mucha responsabilidad, donde los enfermeros destacan sus habilidades, destrezas y conocimiento para la atención al paciente crítico.

Así mismo permitirá proponer a los profesionales a mejorar la redacción de las anotaciones de enfermería cumpliendo las características que requiere, considerando que dichos registros permitan evidenciar las intervenciones asistenciales de la enfermera.

MARCO TEÓRICO

1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

a) A NIVEL DE LATINOAMERICA

Angulo S., Collazos M., en el 2003 investigaron: “Factores que influyen en el cumplimiento de la realización de registros de enfermería (SOAPE), en el área de observación de la unidad de emergencia general del Hospital Central Universitario Dr. Antonio Maria Pineda”. Su estudio fue descriptivo transversal, con una muestra de 12 enfermeras. Sus conclusiones fueron:

- **En el nivel cognitivo: en cuanto a proceso de atención de enfermería 63 % tuvo respuesta incorrecta y ninguna correcta; en relación al concepto de registro de enfermería (SOAPE) 55% respuesta incorrectas, su contenidos y redacción con 63% y 55% son incorrectas respectivamente, las implicaciones ético legales y su importancia 55% y 36% no son correctas.**

M.L. López Coig, J. Perpiña Galván, J Cabrero García, M. Richard Martínez, en 1999 España estudiaron sobre “**Categorización de los registros escritos de enfermería en la UCI del Hospital General de Alicante entre enero y noviembre de 1999**”, cuyos objetivos: Conocer el porcentaje de enfermeras que de su unidad escriben anotaciones, conocer el tipo de acontecimientos o actividades que refleja más por escrito en estas anotaciones. La población en estudio estuvo constituida por 113 anotaciones extraídas al azar durante los meses de enero – noviembre de 1999, realizándose como técnica el análisis de documentos. Entre las conclusiones más importantes tenemos:

- **No se utiliza diagnósticos de enfermería sino médicos”**
- **Los acontecimientos reflejados por escrito son de tipo biomédico, concediendo escasa importancia a los aspectos psicosociales.**

b) A NIVEL NACIONAL

Ruth Cañari De la Cruz, en Lima en el año 1993 realizó el trabajo titulado **“Conocimientos que tienen las enfermeras sobre las anotaciones de enfermería y los Factores personales e institucionales que limitan su elaboración en los hospitales Guillermo Almenara, Dos de Mayo, FAP”**, cuyo objetivo fue determinar el grado de conocimientos que tienen las enfermeras sobre las anotaciones de enfermería y los factores personales e institucionales en el servicio de cirugía de los hospitales Dos de Mayo, Guillermo Almenara, FAP del Perú, la población en estudio estuvo constituida por 39 enfermeras que cumplen labor asistencial en los servicios de cirugía general, empleando como técnica la entrevista y como instrumento el cuestionario. Entre las conclusiones más importantes tenemos:

- **El grado de conocimientos que poseen las enfermeras de los servicios de cirugía de los hospitales 2 de Mayo, Guillermo Almenara, y Fuerzas Armadas es de medio y bajo en un 92.3%, solo un 7.7% poseen conocimiento alto, dentro del aspecto del conocimiento el 87.2% no conoce el SOAPIE, los factores personales que refirieron las enfermeras fueron falta de tiempo en la distribución de actividades en un 73% y la falta de capacitación dentro de los factores institucionales, dentro de los factores personales el primer aspecto referido fue el excesivo numero de pacientes, 58.6% y al escaso personal de enfermería en un 31.5%, por la falta de dotación de personal.**

Fretel Porras, Verónica Roxana, en el año 2004 estudio **“Evaluación de las notas de enfermería durante los años 2000 – 2002 en el servicio de Neurología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen”**, tiene como objetivo Evaluar el contenido de las anotaciones de Enfermería durante los años 2000 – 2002 en el servicio de Neurología del HNGAI, con el propósito de potenciar el desarrollo profesional humano.

Vicuña en 1996 realizo un estudio donde nos indica que no se realizaran las anotaciones de la enfermera en los diferentes turnos siendo consideradas completas

en un 3.5% de notas de la enfermera en comparación con las anotaciones incompletas en un 96,5%. Lo que predomina son las anotaciones del cumplimiento de la terapia indicada por el médico y sobre los cuidados proporcionados por la enfermera los cuales son redactados en forma sintética, resumida y de escaso valor para el medico omitiendo los aspectos psíquicos emocionales y sociales del paciente.

Concluye que existe relación entre el turnos de fallecimiento y el grado de cumplimiento de notas de la enfermera encontrándose que el mayor número de fallecidos corresponde al turno de noche y el grado de cumplimiento de las notas de enfermería es mayor en este turno. Se encontró relación entre el turno de ingreso y el grado de cumplimiento de las notas de enfermería. Siendo nulo en el turno de la mañana.

Las anotaciones de la enfermera son incompletas por carecer de datos significativos y solo el 1% es completo. Además resulta que las notas de enfermería son de deducción poco objetiva 72%, poco comprensible 48%, no correcta 79%. No precisas 9% y con letras poco legibles 55%. Así mismo el aspecto biológico, restándose importancia a la esfera psico-socio-espiritual. Por otro lado un 38% de las anotaciones de la enfermera registran el cumplimiento de órdenes específicas, 7% de las anotaciones de la enfermera y el 34% el resultado de la atención brindada.

2. BASE TEORICA – CONCEPTUAL.

La enfermería es una profesión de carácter humanista, asistencial, educativa y de servicio que ha evolucionado durante siglos, ha exigencias de orden social, político y económico. La transformación de los sistemas de salud en las ultimas décadas han demostrado la preocupación del personal de enfermería en asegurar un proceso continuo de fortalecimiento, aplicando criterios de eficiencia y eficacia en las organizaciones de los servicios de salud con el fin de ofrecer una atención de calidad que llegue a satisfacer las necesidades de los pacientes. Esta transformación señala la importancia de contar con sistemas de calidad que aseguren acciones debidas y que los mismos deban ser evaluados y controlados permanentemente.

En el diario quehacer profesional, los enfermeros ayudan a otros a promover y conservar una salud óptima, evitan que se enfermen, restablecer su salud después de una enfermedad, o afrontar exigencias de enfermedades crónicas o terminales.

ANOTACIONES DE ENFERMERIA

Es un informe escrito que hace la enfermera en su labor asistencial en un formato de la historia clínica del paciente acerca de la identificación de necesidades y/o problemas, haciendo uso del proceso de atención de enfermería, con estructura definida y características que la definen.

IMPORTANCIA DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA

- **Valor legal**, las anotaciones de enfermería expresan literalmente las actuaciones y evoluciones del paciente frente a la atención recibida, constituyéndose así en un documento de valor legal que respalda la atención que brinda, es por ello que deben ser claros, precisos, legibles, sin enmendaduras, respaldadas por la firma y el número de colegiatura.
- **Valor científico**, las anotaciones de enfermería hacen notar determinadas reacciones y resultados del cuidado brindado, contribuye a formar una magnífica fuente de investigación de nuevos métodos para el cuidado de los pacientes, asimismo constituyen una valiosa fuente de información para identificar problemas, que necesitan atención de enfermería, así como para la valoración del progreso del paciente, para actualizar el plan de cuidados y evaluar los resultados del proceso de enfermería desarrollados en la atención que brinda, aspectos inherentes a la profesión de enfermería.
- **Valor administrativo**, ya que es un indicador de calidad que permite evaluar y documentar la calidad del servicio.

El registro de las anotaciones de la enfermera refleja la aplicación del proceso de enfermería en sus diferentes fases.

ANOTACIONES DE ENFERMERIA Y SU RELACION CON EL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERÍA

Es necesario destacar la importancia y relación de las anotaciones de enfermería con el proceso de atención de enfermería, ya que el proceso se sintetiza y plasma en las anotaciones de enfermería como una actividad intelectual que proporciona un método lógico y racional de desempeño profesional que consta de 5 etapas.

a1) Valoración.- Es la primera fase del proceso de Enfermería, sus actividades se centran en la recolección de información sobre el paciente con el propósito de identificar sus necesidades, problemas, preocupaciones y respuestas humanas del paciente. Los datos se recogen mediante una sistematización que utiliza la entrevista, examen físico, datos del laboratorio y otras fuentes.

a2) Diagnóstico.- Los datos recogidos durante la valoración son analizados e interpretados en forma crítica, se extrae una conclusión en cuanto a las necesidades o problemas del paciente.

a3) Planificación.- Es el desarrollo de estrategias para prevenir, minimizar los problemas identificados en el diagnóstico de enfermería. Esta fase consta de varios puntos:

- Establecer un orden de prioridades para los problemas diagnosticados.
- Planear con el paciente los objetivos para corregir minimizar o prevenir los problemas detectados.
- Redactar las acciones de la enfermera que conducirán a alcanzar los objetivos propuestos.
- Hacer una relación ordenada de los diagnósticos de enfermería, objetivos y actuaciones de la enfermera dentro del Plan de Cuidados.

a4) Ejecución.- Es el inicio de las acciones para lograr los resultados definidos en la fase de planificación. Las actuaciones pueden ser llevadas a cabo por los profesionales de salud, la enfermera o sus familiares. La ejecución incluye el registro de los cuidados prestados al paciente, esta documentación verifica que se están llevando a cabo el plan y puede utilizarse como instrumento para evaluar la efectividad del mismo.

a5) Evaluación.- Es la comparación planificada y sistematizada entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados para determinar en que medida se ha alcanzado los objetivos. Así mismo las notas de la enfermería constituyen una prueba legal valiosa para investigar la eficacia de la atención de la enfermera, brindada al paciente y su respuesta a los cuidados recibidos, legitimándose su práctica y garantizando la atención continua del paciente.

CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA

Las anotaciones de enfermería para ser consideradas acorde a los lineamientos establecidos deben reunir las siguientes características:

- Ser significativa, es decir que exprese los problemas y/o acciones relevantes del cliente (objetiva)
- Ser oportuna y continua, por que debe expresar la evolución del cuidado de enfermería al paciente según sea necesario.
- Ser legible, pues constituye un instrumento legal, eso implica claridad en la escritura, el uso de un lenguaje sencillo, claro y comprensible a fin de evitar confusión.
- Evitar borrones o colocarse dentro de paréntesis en caso de error. por que se inician con la valoración del paciente.
- Ser firmado por el profesional del responsable con registro del colegio al concluir la nota.

PROCEDIMIENTO PARA LA ELABORACION DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA

. Son condiciones que deben cumplir las anotaciones de enfermería para que puedan transmitir informes significativos y se considera los siguientes requisitos

- De contenido.
- De presentación.
- De identificación.
- De continuidad.

a. DE CONTENIDO.- Es el registro de información para identificar problemas y realizar acciones de la enfermera la que incluye (intervención y su respuesta a dicha información). Reúne 9 criterios:

1.- **Fecha**, esta referido al registro con exactitud de la fecha en la parte superior del formato, la fecha incluirá año, mes, día.

2.- **Turno**, al registro de la palabra mañana (7am. a 1pm.), tarde (1pm. a 7pm.) y noche (7pm. a 7am.), según corresponda al inicio de cada anotación.

Técnica: la anotaciones se escriben en forma descriptiva y para ello se usa las siglas nemotecnias SOAPIE.

3.- **(S) Datos Subjetivos**, esta referido al registro de los datos de sentimientos, dolor, sintomatología y preocupaciones del paciente. Incluye información de familiares y amigos en la anotación.

4.- **(O) Datos Objetivos**, es el registro de datos de signos (es lo real, lo medible, lo cuantificable, lo cuantitativo, lo observable) que fueron descubiertos por la enfermera a través de la vista, tacto, olfato o varios instrumentos como termómetros, estetoscopio, etc.

Los datos objetivos incluyen: forma, temperatura, humedad, consistencia, movimiento debilidad, dolor, los informes de laboratorio y los resultados de otras medidas de diagnóstico y terapéutica.

5.- **(A) Diagnóstico de Enfermería**, es la declaración del estado de salud del paciente a través de la interpretación o análisis de los datos registrados.

6.- **(P) Planeamiento**, se coloca solamente el objetivo específico por que en base a este, van ha ser las intervenciones del turno respectivo.

7.- **(I) Intervención de la Enfermera**, es el registro de los procedimientos efectuados por la enfermera para satisfacer las necesidades o problemas identificados en el paciente y la respuesta a dichos procedimientos, así mismo se indicara la hora, en cada procedimiento efectuado.

8.- **Registro de cumplimiento de indicaciones médicas**, es el registro de cumplimiento de la prescripción medica, esto incluye la medicación que se administro, vía, dosis, reacción del paciente, si no administro algún medicamento se indicara el por que se omitió, así mismo se incluirá exámenes auxiliares realizados.

9.- **(E) Evaluación**; es el resultado o evolución de los problemas identificados.

b. DE PRESENTACIÓN

Es el aspecto o apariencia que reflejan las notas de la enfermera en la historia clínica, considerando 5 criterios:

1.- **Uso de Tinta de Color Adecuado**, es la redacción de la nota de la enfermera, con tinta indeleble, siendo la tinta roja para el turno de la noche azul o negro para turno de mañana y tarde.

2.- **Borrones o enmendaduras**, es la presencia de la nota de la enfermera de: borrones, tachaduras o alteraciones que la desfigure.

3.- **Hay espacios en blanco**, es la ausencia de los espacios entre los párrafos y entre la última línea del párrafo y la firma de la enfermera.

4.- **Caligrafía**, la escritura de una nota debe ser comprensible a simple vista registrada con letra pulcra y legible.

5.- **Ortografía**, al redactar la nota de la enfermera, se tendrá en cuenta la escritura de las palabras y el adecuado uso de los signos de puntuación.

c. DE IDENTIFICACION

Son los criterios de identificación para la enfermera incluye, firma legible y número de colegiatura y para la identificación del paciente a los criterios de: nombre y apellidos, número de cama, número de historia clínica al final del formato de las notas de enfermería.

d. DE LA CONTINUIDAD

Es la frecuencia del registro de las notas de la enfermera, en los turnos de mañana, tarde y noche por cada uno de los días de hospitalización del paciente.

Es el número de notas por los días de hospitalización del paciente correspondiendo 3 notas por día de hospitalización.

TIPOS DE ANOTACIONES DE ENFERMERIA

Las anotaciones de enfermería describe las respuestas del paciente a los procedimientos y terapias que se le han suministrado, fue alguna vez descrito con el acrónimo SOEP luego se amplió SOEPIE y más recientemente el SOAPIE que significa:

S : Información subjetiva

O . Información objetiva

A : Análisis del problema o diagnóstico
P : Plan de cuidados
I : Intervención
E : Eficacia de la evaluación- evaluación

- **PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA**, tradicional que se escribe para cada cliente incluye diagnóstico de enfermería, resultados esperados y las intervenciones de enfermería.

- **PLAN DE CUIDADOS ESTANDARIZADOS**, se utiliza para ahorrar tiempo en la documentación, planes que se usan en protocolos.

- **PROTOCOLOS**, interacciones sobre el cliente con un determinado diagnóstico.

CONOCIMIENTO SOBRE ANOTACIONES DE ENFERMERIA

Es la acumulación de información que posee cada profesional como producto del proceso enseñanza aprendizaje, del estudio o de la experiencia obtenida por vivencias; es decir la adquisición de nuevos conocimientos por medio del aprendizaje y las experiencias hace que el hombre modifique su comportamiento acorde con la realidad, favoreciendo la conservación y enriquecimiento de informaciones adquiridas.

Según Rossental, el conocimiento es: “proceso en virtud del cual la realidad se refleja y reproduce con el pensamiento humano, condicionado por las leyes del devenir social se halla indisolublemente unido a la actividad práctica”.

Hoy en día está claro que el conocimiento es la reproducción de la realidad en el cerebro humano, que se manifiesta bajo la forma de pensamiento y que en última instancia es determinada por la actividad práctica.

El conocimiento se puede medir a través de escalas tal como la de Stanones y hallar los límites de los intervalos agrupados en tres categorías de conocimiento; bajo, medio y alto.

3. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TERMINOS

ANOTACIONES DE ENFERMERIA: Registro que realiza el profesional de enfermería, acerca del paciente en un momento dado y referido a diferentes aspectos de la atención brindada.

CONOCIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA: Cúmulo de información que posee la enfermera como producto de un proceso de enseñanza – aprendizaje formal y/o informal y traducido a través de las respuestas en el cuestionario.

CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA: Registro completo de las exigencias necesarias que debe de considerarse en las anotaciones de enfermería.

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Conocimiento de las características de las anotaciones de enfermería.	Conocimiento es la capacidad para desarrollar las actividades y actitudes necesarias para atender correctamente las necesidades del individuo grupo o comunidad referente a la salud, su conservación, promoción y su restablecimiento.	Cúmulo de información que posee la enfermera como producto de un proceso de enseñanza – aprendizaje formal y/o informal y traducido a través de las respuestas en el cuestionario.	Información	1. Definición de las notas de enfermería. 2. Importancia 3. Características 4. Tipos.
cumplimiento de las características de las anotaciones de enfermería	Cumplimiento es la capacidad de registrar las características correctamente de las anotaciones de enfermería.	Registro completo de las exigencias necesarias que debe de considerarse en las anotaciones de enfermería.	A. CONTENIDO	1. Fecha 2. Turno 3.Datos subjetivos 4.Datos objetivo 5.Diagnostico 6.Planeamiento 7.Intervenciones 8. Hora de la intervención. 9. Registro de cumplimiento de indicaciones medicas. 10.Evaluación

			B. PRESENTACION C. IDENTIFICACION - De la enfermera - Del paciente	1. Uso de tinta adecuada. 2. Caligrafía 3. Ortografía 1. Firma legible 2. Numero de colegiatura. 1. Nombres y apellidos 2. Numero de HCl 3. Numero de cama
--	--	--	---	---

CAPITULO II

MATERIALES Y METODOS

METODO DE ESTUDIO:

El método que se empleo para el presente estudio es el descriptivo transversal ya que permitió identificar los conocimientos del profesional de enfermería sobre las características de redacción de las notas de enfermería en el servicio de emergencia.

AREA DE ESTUDIO

El presente estudio se realizo en el servicio de emergencia del Hospital José Casimiro Ulloa que se encuentra ubicado en la avenida Republica de Panamá cuadra número 63, en el distrito de Miraflores, es una institución que pertenece al Ministerio de Salud (MINSA), siendo considerado como hospital de III nivel, brindando atención especializada, brinda atención a la población en general durante las 24 horas del día.

El servicio de emergencia esta ubicado en el primer nivel del hospital con la siguiente distribución: Reposo Varones, Reposo mujeres, Reposo pediatría, Trauma shock. Tópicos

Trauma shock ambiente exclusivo para pacientes en estado critico, donde pelagra la vida y requiere atención oportuna. En este ambiente se admite a pacientes que tienen un grado de dependencia III.

Reposo Varones, Mujeres, pediatría: Aquí se atiende a todos los pacientes con grado de dependencia I y II, quienes son evaluados y pueden permanecer en observación u hospitalizarse.

Tópicos: Exclusivo para pacientes poli contusos que requieren de curaciones o suturas, así como también lavados gástricos y otros, aquí se encuentran los pacientes con grado de dependencia I y II.

El personal que labora en el servicio se encuentra compuesto por médicos especialistas, enfermeras especialistas, asistente social, técnica, interno de medicina y enfermería.

En el servicio de emergencia laboran 25 enfermeros, distribuidos de manera que en cada ambiente y turno laboran:

Turno día : 06 enfermeros

Turno Noche : 04 enfermeros

Con respecto a la supervisión, es diaria y en forma directa, realizando orientación, verificación del uso correcto del equipo, rotando una enfermera supervisora por turno y para todo el Hospital.

POBLACION Y MUESTRA

La población de estudio estuvo constituida por el profesional de enfermería que cumplen labor asistencial en el servicio de emergencia del hospital José Casimiro Ulloa.

Para la obtención de la muestra no se utilizará ningún tipo de muestreo por que la población es pequeña, se trabajo con el total de la población (25) para que la obtención de datos sea significativa.

Criterio de inclusión

- Profesional de enfermería que realiza labor asistencial en el servicio de emergencia.
- Nombradas y/o contratadas.

Criterios de Exclusión

- Enfermera jefe, por que desempeña labor administrativa.
- Enfermero que este gozando de vacaciones.
- Enfermeros pasantes

TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

La técnica que se utilizo son la encuesta y el análisis documental que consistió en analizar lo escrito en las notas de enfermería.

El instrumento que se utilizo para la recolección de datos fueron:

A.- Cuestionario, prueba objetiva para identificar el nivel de conocimiento de las anotaciones de enfermería. Cuestionario que comprendió los siguientes aspectos:

Introducción, incluye la formulación y el objetivo planteado.

Contenido: incluye datos generales e información específica, que consta de 10 preguntas, cada pregunta tiene valor 2 puntos y respuesta incorrecta 0 puntos.

La información fue valorada fue mediante la escala de likert modificada categorizada en:

Bueno	15-20
Regular	08-14
Malo	00-07

B.- Lista de cotejos, se utilizo con la finalidad de verificar la aplicación de los conocimientos y calidad de las anotaciones de enfermería.

La hoja de verificación comprendió:

Introducción y el contenido que incluye las características de las anotaciones de enfermería, se le asigno el puntaje de:

- SI Valor 2 puntos
- NO Valor 0 puntos.

Asignando los siguientes niveles de aplicación, mediante la escala de likert modificada categorizada en:

Bueno	71-100
Regular	36-70
Malo	0-35

La verificación se evaluó con tres registros consecutivos antes, durante y después de aplicado el cuestionario.

5. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS

- La recolección de datos se llevo acabo, previa coordinación y realización de trámites administrativos con el director del hospital y enfermera jefe del departamento de enfermería, a fin de obtener las facilidades pertinentes para la recolección de la información.
- Se realizo la revisión de notas de enfermería, analizando y comparando con la lista de cotejos, si esta o no presente cada ítem de las características.
- Se realizo la encuesta a todos los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia.
- luego se realizo el procesamiento de datos en forma manual y computarizada con el fin de presentar los resultados en cuadros y/o tablas graficas.
- Análisis e interpretación de datos.

RESULTADOS Y DISCUSION

CUADRO N° 01

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ENFERMEROS SOBRE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005

Nivel de conocimiento	n	%
BUENO	13	52
REGULAR	8	32
MALO	4	16
TOTAL	25	100%

FUENTE: Datos obtenidos a partir de la encuesta.

En el presente cuadro sobre el nivel de conocimiento de los enfermeros sobre las características de las anotaciones de enfermería, se observa que del 100% de enfermeras encuestadas, el 52% tienen un nivel de conocimiento bueno, seguido del conocimiento regular con el 32% y en menor porcentaje tienen un conocimiento malo con el 16%.

El conocimiento es una variable de gran influencia en la realización de diferentes actuaciones, un adecuado cúmulo de conocimientos hace que el hombre modifique su comportamiento acorde con la realidad, favoreciendo la conservación y enriquecimiento de informaciones adquiridas.

Según Rossental, el conocimiento es: “proceso en virtud del cual la realidad se refleja y reproduce con el pensamiento humano, condicionado por las leyes del devenir social se halla indisolublemente unido a la actividad practica”.

Esta claro que el conocimiento es la reproducción de la realidad en el cerebro humano, que se manifiesta bajo la forma de pensamiento y que en ultima instancia es determinada por la actividad practica.

Analizando los resultados y contrastando con la referencia bibliografía, encontramos que los profesionales de enfermería que laboran en el hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa poseen un nivel de conocimiento bueno, situación que nos exige destacar la importancia y relación de las anotaciones de enfermería con el proceso de atención de enfermería, ya que el proceso se sintetiza y plasma en las anotaciones de enfermería como una actividad intelectual que proporciona un método lógico y racional de desempeño profesional.

Actualmente vivimos en un mundo de avance de la ciencia y tecnología así como las nuevas tendencias, lo que obligan a las enfermeras a mantener un nivel elevado de conocimientos de tal forma que permita poder actuar eficientemente en la práctica.

CUADRO N° 02

NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005

NIVEL DE CUMPLIMIENTO	N	%
BUENO	7	28
REGULAR	12	58
MALO	6	24
TOTAL	25	100 %

FUENTE: Análisis Documental Aplicado a las Notas de Enfermería.

En el presente cuadro observamos que del 100% de anotaciones de enfermería, el 58% tienen un nivel de cumplimiento regular, seguido del nivel de cumplimiento bueno con el 28% y en menor porcentaje con el cumplimiento malo con un 24%.

Al respecto Iyer señala que la aplicación del proceso de enfermería proporciona un registro fijo en la evolución del paciente y llegar a un diagnostico de cuidados y decidir los procedimientos para proporcionar los cuidados y evaluar la eficacia de la terapia asistencial.

Mejia, refiere que las anotaciones de enfermería reflejan la aplicación del proceso de atención de enfermería al usuario. Es por ello que actualmente existe la tendencia a realizarlo utilizando el formato SOAPIE.

Estos datos muestran que la población en estudio tiene un nivel regular en el cumplimiento de las características de las anotaciones de enfermería, lo que indica realizar un reforzamiento en las características para mejorar la calidad de las anotaciones de enfermería.

CUADRO N° 03

CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS DE CONTENIDO DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005

CARACTERISTICAS	CUMPLEN				TOTAL	
	SI	%	NO	%	N°	%
CONTENIDO						
Fecha	19	76	6	24	25	100
Turno	10	40	15	60	25	100
Datos subjetivos	8	32	17	68	25	100
Datos objetivo	7	28	18	16	25	100
Diagnostico de enfermería.	3	12	22	88	25	100
planeamiento	3	12	22	88	25	100
Intervención	12	48	13	52	25	100
Hora de la intervención.	11	44	14	56	25	100
Registro de cumplimiento de indicaciones medica	5	20	20	80	25	100

FUENTE: Análisis Documental Aplicado a las Notas de Enfermería.

En el presente cuadro se observa que la primera características de contenido que mayor cumplimiento tuvo fue el registro de la fecha con el 76%, seguido con el registro de las intervenciones con el 48%, un tercer lugar ocupa la hora de las intervenciones con el 44%, y las demás características de contenido en menor porcentajes que van desde 40% a 12%.

El contenido, es el registro de información para identificar problemas y realizar acciones de enfermería de mayor importancia y sin embargo se registra en menor porcentaje, esto es desventajoso para la enfermera, por que esta información ayuda a identificar problemas. La recogida de datos es un proceso continuo, que la enfermera debe proseguir a lo largo de la evolución del paciente, es necesario ir descubriendo como conducir al cliente a la satisfacción de sus necesidades fisiológicas básicas y como asegurarle su confort, teniendo en cuenta sus perspectivas y su estado. Es necesario igualmente buscar la forma de acercarse a él como ser humano con sus limitaciones, sus temores y con todos los problemas que entraña la

enfermedad. Se trata evidentemente de un verdadero desafío para la enfermera; consistente en buscar así de forma constante la manera de responder a la imagen cambiante de la persona cuidada y de su condición.

Analizando esta situación referimos que los enfermeros no están cumpliendo con las características de contenido, esto estaría afectando íntegramente a la profesión. Esto se puede atribuir a la falta de tiempo y el número excesivo de pacientes además de la emergencia del paciente. Otro aspecto que influye negativamente es la escasez de personal para la atención del paciente en la emergencia.

CUADRO N° 04

**CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS DE PRESENTACION DE LAS
ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL
HOSPITAL JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005.**

PRESENTACION	SI	%	NO	%	TOTAL	%
Uso de tinta de color adecuado.	24	96	1	4	25	100
Correcta caligrafía	17	68	8	32	25	100
Ortografía	19	76	6	24	25	100

FUENTE: Análisis Documental Aplicado a las Notas de Enfermería.

En el presente cuadro se observa que la característica de mayor cumplimiento fue el “uso de tinta de color adecuado” con cifra que va de 96%, seguido de la ortografía con un 76% y el de menor cumplimiento fue la “Correcta caligrafía” con un 68%.

La presentación es un aspecto o apariencia que refleja la anotación de enfermería en la historia clínica en forma ordenada y sistemática, constituyendo un instrumento legal. Las enfermeras identifican el turno con el uso de tinta de color adecuado con el que se realiza las notas de enfermería, utilizando tinta azul o negro para el turno de mañana y tarde, tinta roja para el turno nocturno. El uso de color de tinta adecuada, es importante ya que evita confundir los turnos, si no se ha colocado la fecha y hora. Otro aspecto es la correcta caligrafía que utiliza la enfermera es poco legible, si comparamos este resultado coincide con el estudio realizado por Lopez Coing quien afirma que las enfermeras tienen escritura poco legible. Se debe redactar con claridad y precisión procurando que mantengan información bien verificada. La escritura es un medio de comunicación y parte esencial de la historia clínica. Debe ser simple, directa, clara y sin repeticiones.

Debe ser completa fácil y rápida apreciación sin incluir juicios del presente o futuro ya que el dinamismo propio de este tipo de atención exige contar fácilmente con los elementos necesarios para un juicio y una atención inmediata.

La legibilidad de las anotaciones de enfermería permitiría, en caso de problemas legales, deslindar responsabilidades del profesional. El no redactar con una correcta caligrafía, brinda la pérdida de tiempo al leer, la ilegibilidad permite confundir.

CUADRO N° 05

CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS DE IDENTIFICACION EN LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005

IDENTIFICACIÓN	SI	%	NO	%	TOTAL	%
De la enfermera						
Firma o rubrica de la enfermera.	19	76	6	24	25	100
Numero de colegiatura.	15	60	10	40	25	100
Del Paciente						
Nombres y apellidos	18	72	7	28	25	100
Numero de HCl	18	72	7	28	25	100
Numero de cama	13	52	12	48	25	100

FUENTE: Análisis Documental Aplicado a las Notas de Enfermería.

En el cuadro se observa que la característica de mayor cumplimiento fue “firma o rubrica de la enfermera” con un 76%, seguido de los datos del paciente “nombre y apellidos” y “Numero de cama” con un 72% respectivamente y en menor porcentaje el numero de colegiatura con el 60% y el numero de cama con 52%..

La identificación es uno de los aspectos muy importantes dentro de la anotación de enfermería porque va a permitir identificar a la enfermera que realiza la atención, de esta manera el hospital y ella quedara protegida contra acusaciones de negligencia.

La característica de menor cumplimiento fue “numero de colegiatura, con un 60%, lo que nos muestra que las enfermeras no toman en cuenta el numero de colegiatura siendo un requisito indispensable para ejercer legalmente sus funciones.

Analizando esta situación referimos que los enfermeros no están cumpliendo con las características de identificación, esto se puede atribuir a la falta de responsabilidad durante la ejecución de las anotaciones de enfermería.

CAPITULO IV

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES

A.- CONCLUSIONES

Este trabajo de investigación ha permitido llegar a las siguientes conclusiones.

- 1.- El nivel de conocimientos de los enfermeros que laboran en el servicio de emergencia del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa con respecto a las características de las anotaciones de enfermería es bueno.
- 2.- El nivel de cumplimiento de las características de las anotaciones de enfermería de los enfermeros que laboran en el servicio de emergencia del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa es regular.
- 3.- Respecto a las características de **contenido**, el criterio que tuvo mayor cumplimiento fue: "registro de prescripciones médicas" y la característica de menor cumplimiento fue el "Diagnostico de Enfermería".y el "Planeamiento."
- 4.- Respecto a las características de **presentación**, la característica de mayor cumplimiento fue el "uso de tinta de color adecuado" y el de menor cumplimiento fue la "Correcta caligrafía".
- 5.- Respecto a la **Identificación**, la característica de mayor cumplimiento fue la "firma o rubrica de la enfermera", seguido de los datos del paciente "nombre y apellidos" y "Numero de cama" en menor porcentaje.

B.- RECOMENDACIONES

De la ejecución del presente trabajo se derivan las siguientes recomendaciones.

- 1.- Concientizar al profesional de enfermería sobre la importancia de sus registros, ya que ellos permiten registrar la evidencia de los cuidados que se brindan a las personas que cuidamos, que permiten valorar la importancia de los cuidados a la persona.
- 2.- Concientizar al profesional de enfermería mejorando sus contenidos y enfatizando el uso de diagnósticos de enfermería.
- 3.- Monitorizar la aplicación del SOAPIE en las anotaciones de enfermería, por ser utilizados como indicador de calidad del cuidado de enfermería.
- 4.- Las Instituciones deben motivar a su personal fomentando y dando facilidades para la capacitación.
- 5.- Crear programas de mejoramiento continuo en áreas afines de desempeño de las enfermeras.

C.- LIMITACIONES

- Población pequeña, no permite realizar generalizaciones.
- Escaso apoyo económico para el desarrollo de investigaciones.
- Tiempo, que dispone la enfermera para llenar el cuestionario.

BIBLIOGRAFIA

1. ARANIBAR J. “Proceso de enfermería en pacientes hospitalizados” 2da edición.1997
2. BRUNNER Y SUDDARTH “Enfermería Médico Quirúrgico” 9na Edición.Editorial interamericana. México 2002
3. BERKOW, Robert. “El Manual de Merck”. 10ma. Edición. Editorial Salvat. S.A México. 1996.
4. BEHRMAN, M.A. Richard. “Compendio de Pediatría”. 1ra Edición. Editorial Interamericana. México 1991.
5. CANALES F. de Alvarado “Metodología de investigación”_manual para el desarrollo del personal de salud. México, Editorial Limusa 1996
6. Colegio de enfermeros del Perú “Código de Ética y Deontología” Lima editorial Studium.
7. Luverne W y Bárbara Ruhn “Fundamentos de Enfermería” 4ta edición Editorial Horta. México.
8. NURSING 93 (Agosto –Septiembre) “Respecto a los registros” Edición Española. 1993 (Agosto –Septiembre)
9. IYER PATRICIA W. y colaboradores. “Proceso de Enfermería y Diagnostico de Enfermería” 2da edición Editorial Interamericana México. Ed Interamericana 1997.
10. CAÑARI DE LA CRUZ R. “Conocimiento que tienen las enfermeras sobre las anotaciones de enfermería y los factores que limitan su elaboración en los servicios de cirugía de los hospitales Guillermo Almenara, Dos de Mayo y Fuerzas Aéreas del Perú. Tesis para optar el titulo de Licenciada en Enfermería. 1998.
11. KOSIER, B. “Técnicas de enfermería clínica”. 4ta edición. México. Editorial Interamericana, 1999.

12. KOSIER, B. "Fundamentos de Enfermería". México. 5ta edición. Editorial interamericana 1999.
13. MENDEZ; G., MORALES; A., PRECIADO; M., RAMIREZ; M., SOSA; V. & JIMENEZ; C., La transcendencia que tienen los registros de Enfermería en el expediente clínico. En: Revista mexicana de Enfermería Cardiológico (Numero 1-4):11-17-2001.

Anexos

ANEXO A
CUESTIONARIO DIRIGIDO AL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL JOSE CASIMIRO ULLOA.

I. INTRODUCCION

El presente cuestionario tiene por finalidad recabar datos para determinar los conocimientos y cumplimiento de las características de las anotaciones de enfermería en el servicio, las respuestas obtenidas se usaran solo con fines de estudio. Su colaboración es de gran importancia para el logro de los objetivos del trabajo. El cuestionario será de carácter anónimo por lo que se le pide mayor sinceridad.

II. DATOS GENERALES

Edad: <25 ☐ 26-30 ☐ 31-35 ☐ 31-35 ☐ >41 ☐

Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐

Años de experiencia laboral

1-5 ☐ 6-10 ☐ 11-15 ☐ 16-20 ☐ >21 ☐

Años que trabaja en el servicio de emergencia

<1 año ☐ 1-5 ☐ 6-10 ☐ 11-15 ☐ 16-20 ☐ >21 ☐

Formación Académica: Universidad ☐ Escuela ☐ Complementario ☐

Realiza docencia en: Universidad ☐ Instituto ☐ Ninguno ☐

Numero de pacientes a su cargo:

1-5 ☐ 6-10 ☐ 11-15 ☐ 16-20 ☐ 21-25 ☐ 26-30 ☐ >30 ☐

III. CONTENIDO

Marque con un aspa (X) la respuesta que considere correcta:

1. Las anotaciones de enfermería son:

- a) Actividades administrativas de la enfermera.
- b) Registro que realiza la enfermera sobre el ingreso y al alta del paciente.
- c) Observaciones de la enfermera.
- d) Registro que realiza la enfermera, acerca del paciente en un momento dado y referido a diferentes aspectos de la atención brindada.

2. Porque son importantes las anotaciones de enfermería?

- a) Documento de valor legal que expresa la evolución del paciente.
- b) Respalda el actuar de la enfermera.
- c) Es fuente de nuevas investigaciones
- d) Todas

3. Que características debe cumplir las anotaciones de enfermería?

- a) Precisas, claras y objetivas
- b) Oportunas, breves, claras y humanitarias
- c) Concisas, significativas y precisas.
- d) Objetivas, precisas, integral y oportuna.

4. Que condiciones debe cumplir las anotaciones de enfermería?

- a) Deben ser legibles, breves, no usar símbolos o abreviaturas.
- b) No deben tener borrones o enmendaduras culminar con la firma, sello y n° de colegio de la enfermera que lo realizo.
- c) Deben presentarse con tinta azul para los turnos diurno y tinta rojo en turnos de noche y según normas de la institución.
- d) todas

5. Cual es el propósito de las anotaciones de enfermería?

- a) Permite disponer de información sobre los acontecimientos del paciente.
- b) Garantiza seguridad y continuidad en el cuidado del pcte las 24 hrs del día.
- c) Redactan correctamente sin falta de ortografía,
- d) Es pacifican los tratamientos médicos farmacológicos prescritos,

6. Cuales son los pasos de las anotaciones de enfermería?

- a) Diagnostico, planifica, ejecuta, valoración
- b) Planifica, valora, diagnostica, ejecuta
- c) Valoración, diagnostico, planifica, ejecuta, evaluación
- d) Diagnostico, planifica, evalúa

7. Las anotaciones de enfermería deben redactarse según el SOAPIE, que significa?

S _____
O _____
A _____
P _____
I _____
E _____

8. Las anotaciones de enfermería, son registros de tipo?

- a) Informativo
- b) Diagnostico
- c) Narrativo
- d) Resolutivas.

14. Acerca de la utilidad de las anotaciones de enfermería

- a) Ayuda a identificar los problemas del paciente, por lo tanto facilita la atención.
- b) No contribuye al conocimiento del problema del paciente.
- c) Mayormente no ayuda al tratamiento del paciente.
- d) Contribuye a adaptar el tratamiento del paciente.

15. Las anotaciones de enfermería se debe realizar a?

- a) Los pacientes en estado critico
- b) Los pacientes que tiene algún cuidado especial solamente.
- c) Todos los pacientes.
- d) Los pacientes delicados

ANEXO B

LISTA DE COTEJOS PARA IDENTIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA

I. INTRODUCCION

El presente cuestionario tiene por finalidad recabar datos para determinar los conocimientos y cumplimiento de las características de las anotaciones de enfermería en el servicio, las respuestas obtenidas se usaran solo con fines de estudio. Su colaboración es de gran importancia para el logro de los objetivos del trabajo. El cuestionario será de carácter anónimo por lo que se le pide mayor sinceridad.

II. DATOS GENERALES		
Nº de Historia Clínica		
Notas de la Enfermera	SI	NO
I. CONTENIDO 1. Fecha 2. Turno 3. Datos subjetivos 4. Datos objetivo 5. Diagnostico de enfermería. 6. Intervención de la enfermera. 7. Hora de la intervención. 8. Registro de cumplimiento de indicaciones medicas. II. PRESENTACION 1. Uso de tinta de color adecuado.. 2. Correcta caligrafía 3. Ortografía III IDENTIFICACION De la enfermera 1. Firma o rubrica de la enfermera. 2. Numero de colegiatura. Del Paciente 1. Nombres y apellidos 2. Numero de HCl 3. Numero de cama		

ANEXO C

SEXO, EL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS SOBRE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005

SEXO	n	%
FEMENINO	22	88%
MASCULINO	03	12%
TOTAL	25	100%

ANEXO D

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS SOBRE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005

EDAD	N	%
< 25	00	00%
26 - 30	04	16%
31 – 35	03	12%
36 – 40	06	24%
>41	12	48%
TOTAL	25	100%

ANEXO E

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS SOBRE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005

FORMACIÓN ACADEMICA	n°	%
UNIVERSIDAD	19	76%
ESCUELA	01	04%
ESCUELA COMPLEMENTA.	05	20%
TOTAL	25	100%

ANEXO F

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS SOBRE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005

EXPERIENCIA LABORAL	n°	%
< 1 año	00	00%
1-5 años	08	32%
5-10 años	01	04%
11-15 años	03	12%
16-20 años	05	20%
>20 años	08	32%
TOTAL	25	100%

ANEXO G

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS SOBRE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005

EXPERIENCIA LABORAL EN EMERGENCIA	Nº	%
< 1 año	05	20%
1-5 años	06	24%
5-10 años	04	16%
11-15 años	02	08%
16-20 años	03	12%
>20 años	05	20%
TOTAL	25	100 %

ANEXO H

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS SOBRE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005

DOCENCIA	n°	%
UNIVERSIDAD	03	12%
INSTITUTO	01	04%
NINGUNO	21	84%
TOTAL	25	100%

ANEXO I

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS SOBRE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA – 2005

Nº DE PACIENTES A SU CARGO	Nº	%
1-5	00	00%
6-10	03	12%
11-15	04	16%
16-20	04	16%
21-25	05	20%
26-30	03	12%
>31	06	24%
TOTAL	25	100%

“CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA, EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL JOSE CASIMIRO ULLOA, LIMA - 2005”.

AUTOR : Lic. Emma Geidy Burgos Fernandez

ASESOR: Lic. Luisa Rivas, Lic Gabina Mamani

RESUMEN

Las anotaciones de enfermería constituyen un instrumento de gestión de la calidad de los cuidados brindados al cliente, también forman parte esencial en los expedientes clínicos de toda institución hospitalaria, considerado como documento legal, de estadística, educación, investigación, auditoria y docente.

El objetivo principal del trabajo es determinar los conocimientos y cumplimiento de las características de las anotaciones de enfermería, en el servicios de emergencia del Hospital José Casimiro Ulloa. Lima – 2005.

Para tal efecto se considero una muestra de 25 enfermeros, la investigación es de tipo prospectivo transversal, la recolección de datos se realizo con la técnica de análisis documental y encuesta.

Se obtuvieron los siguientes resultados: el nivel de conocimientos de los enfermeros que laboran en el servicio de emergencia del Hospital José Casimiro Ulloa con respecto a las características de las anotaciones de enfermería es bueno y con respecto al nivel de cumplimiento es regular. Respecto a las características de **contenido**, el criterio que tuvo mayor cumplimiento fue: ”registro de prescripciones médicas” y la características de menor cumplimiento de “Diagnostico de Enfermería” y el de “Planeamiento”, respecto a las características de **presentación**, la característica de mayor cumplimiento fue el “uso de tinta de color adecuado” y el de menor cumplimiento fue la “Correcta caligrafía”, respecto a la **Identificación**, la característica de mayor cumplimiento fue la “firma o rubrica de la enfermera”, seguido de los datos del paciente “nombre y apellidos” y “Numero de cama” en menor porcentaje.

Palabras claves: Enfermería, Anotaciones de enfermería, características de las anotaciones de enfermería.

